

Fuldmagt

Registrering af køretøj



Undertegnede giver hermed
fuldmagt til, at foretage registrering af nedenstående køretøj på mine vegne.

Ejer (ny)

Navn:

Adresse:

By:

CPR-/CVR-nummer:

Stelnummer:

Evt. bruger CPR-/CVR-nummer:

EU-nummerplade: Ja Nej

Forsikringselskab:

Kasko: Ja Nej

Vognskift registreringsnummer:

For varebil

Køretøjet anvendes til:

Privat

Privat/erhverv

Erhverv

& Motorkontor

Dato: _____ **Underskrift:** _____